

FOGLIO FIRMA DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' D'AULA IN PRESENZA

| Attività: <input type="checkbox"/> formazione a scuola <input type="checkbox"/> formazione fuori dalla scuola | | | | Data | Durata: _____ ore |
|--|---------|------|--------|----------------|-------------------|
| N. | Cognome | Nome | Classe | Firma ingresso | Firma uscita |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

Attività /Argomenti Trattati : _____

DOCENTE ESPERTO: _____

Docenti assistenti / accompagnatori: Prof. _____

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Giovanna Palmulli